**RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

**A SOSTEGNO DELLA FRUIZIONE DI ATTIVITA’ CULTURALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/ \_\_\_ /\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in Palazzolo sull’Oglio (Bs), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore di *(compilare in caso di beneficiario minorenne)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di beneficiare del contributo comunale finalizzato alla fruizione di attività culturali e, in specifico (*possono essere indicate anche più voci*):

|\_| partecipazione a spettacoli teatrali: [ |\_| spettacoli singoli; |\_| abbonamento stagionale ]

|\_| partecipazione a concerti musicali: [ |\_| spettacoli singoli; |\_| abbonamento stagionale ]

|\_| partecipazione a proiezioni cinematografiche: [ |\_| spettacoli singoli; |\_| abbonamento stagionale ]

|\_| accesso a musei

|\_| iscrizione a percorsi di formazione culturale (specificare quali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare eventuali specificazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000), dichiara:

* che il proprio **ISEE** in corso di validità è pari a **euro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede inoltre che il contributo venga accreditato sul conto (indicare codice IBAN):

* IBAN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

*- copia della carta d’identità del richiedente*

*- copia del documento comprovante la spesa sostenuta*

INFORMATIVA

I dati personali acquisti saranno utilizzati al solo fine di garantire la gestione del servizio richiesto e trattati in conformità a quanto disposto dal Regolamento n. 679/2016/UE

L’Amministrazione Comunale ha facoltà di verificare la veridicità delle informazioni rilasciate, riservandosi di adottare provvedimenti ex Legge nei confronti di dichiarazioni false o reticenti.